



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 5316 / 2017 Ordinário Data: 15/05/2017 Página 1 / 1

Credor: 101995 ROMINA JANET MATO ROMANO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 549.929.232-91

R.G.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.9.0.36.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

Desdobramento: 30 00 SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS

Reduzido: 410

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid

Nº Licitação.....: 4/2016

Data Licitação.: 26/08/2016

Nº Contrato....: 2016222/2016

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
152.998,15

Saldo Anterior
75.070,13

Valor
1.784,50

Saldo Atual
73.285,63

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	22	hora	Prestação de Serviços Médicos Plantonista – Diurno e Noturno	83,00	1.784,50

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.784,50

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: ROMINA JANET MATO ROMANO
C.P.F.: 549.929.232-91

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

NOME	PERÍODO	SERVIÇOS PRESTADOS	VALOR TOTAL
ROMINA JANET MATO ROMANO CPF: 549.929.232-91 RNE: V757076-C-CGP/IDIREX/DPF PIS: 2128809899-7 DATA DE NASCIMENTO: 12/05/1988	21,5 horas	Plantões de Urgência e Emergência no Pronto Atendimento Municipal de Saúde de Marialva – PR, no período compreendido entre 01 à 30 de Abril de 2017.	R\$ 1.784,50

Conta Corrente: 21.406-X
Agência: 2278-0
Banco: BANCO DO BRASIL

• AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐	COMITE
☐	TOMADA DE PREÇO
☐	CONCORRÊNCIA
☐	PREÇO
☐	DISPENSA
☐	C. 222-16
☐	EXERCÍCIO
☐	DATA 01-16 DE 2017

Marialva, 11 de Maio de 2017.

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Delegado 5.637/17
Marialva-PR

Marialva, 20 de Maio de 2017

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5533 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 15/5/2017**Página 10 / 31****Fornecedor:** 101995 - ROMINA JANET MATO ROMANO**CPF:** 549.929.232-91**RG:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**Telefone:****CEP:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Inexigibilidade
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	4 / 2016
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.36.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	Homologação:	
Desdobramento: 30	SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 1 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de serviço**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	59221	Prestação de Serviços Médicos Plantonista – Diurno e Noturno	hora	21,50	83,0000	1.784,50
Total:						1.784,50

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

Exercício: 2017

2278-0
21406-1

NÚMERO RECIBO

1 / 1892

COMPETÊNCIA

Maio /2017

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 3733-5-2017 NA IMPORTÂNCIA DE R\$1.534,67 (UM MIL QUINHENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E SESENTA E SETE CENTAVOS), DISCRIMINADO ABAIXO:

INSCRIÇÃO

PIS: 2.128.809.899,-7

DATA:

I.N.S.S.:

DATA:

IDENTIFICAÇÃO

RG:

EMISSION:

DATA:

C.P.F.: 549.929.232-91

NOME COMPLETO

ROMINA JANET MATO ROMANO

SETOR

DIV ATENDIMENTO MEDICO

DATA

___ / ___ / ___

ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 1.784,50

DESCONTOS:

II. I.R.R.F. (0,00%)..... R\$ 0,00

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 196,29

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 53,54

TOTAL DESCONTO: R\$ 249,83

LIQUIDO: R\$ 1.534,67

BANCO: -

AGÊNCIA:

CONTA:

ASSINATURA

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREFEITURA MUN MARIALVA
Agência 2278-0
Conta corrente 9431-5

Creditado

Nome ROMINA JANET MATO ROMANO
Agência 2278-0
Conta corrente 21406-X
Valor 1.534,67
Data Nesta data

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

24/05/2017 16:36:28
24/05/2017 16:40:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

